|  |  |
| --- | --- |
|  | **Государственное казенное учреждение Новосибирской области** **«Управление контрактной системы»****Учебный центр****ул. Фрунзе, д.88, г. Новосибирск, 630005****тел.: (383) 238-72-72 доп. 6029****e-mail: uc@zakaznso.ru** |

**ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Тема обучения:** | **«Демонстрация работы в ГИСЗ НСО в рамках Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ»** |
| **Дата обучения:** |  |

 *(заявка заполняется в электронном виде и направляется в формате word на адреса электронной почты учебного центра:* *uc@zakaznso.ru**)*

Участники семинара от организации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Должность | Контактные телефоны(рабочий и мобильный) | Эл. почта слушателя |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Сведения о плательщике:

|  |
| --- |
| Организация |
| полное и сокращенное наименование |  |
| адрес юридический / почтовый |  |
| Банковские реквизиты: ИНН/КПП, УФК/банк, Р/С, К/С , Л/С, ОГРН, БИК |  |
| Руководитель, подписывающий договор |
| ФИО |  |
| должность |  |
| действующий на основании |  |
| Главный бухгалтер |
| ФИО |  |
| контактный телефон |  |
| Контактное лицо по вопросам организации обучения |
| ФИО |  |
| телефон, адрес электронной почты |  |

\*Отправляя заполненный бланк заявки в адрес нашей организации, вы подтверждаете свое согласие на получение любым способом, в т.ч. по электронной почте, информации об услугах и мероприятиях, оказываемых и проводимых государственным казенным учреждением Новосибирской области «Управление контрактной системы»